

การวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดภาวะแทรกซ้อน  
ทางหัวใจในผู้ป่วยเบาธาลัสซีเมีย  
สิวิลักษณ์ เกรือสุคนธ์

ได้วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจในผู้ป่วยเบาธาลัสซีเมีย จำนวน 215 ราย ในคลินิกโรคโลหิตวิทยา ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2542-31 กรกฎาคม 2543 โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกายส่งตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นเกี่ยวกับระบบหัวใจและหลอดเลือด (เอกซเรย์ปอด , ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ) ตรวจคลื่นสะท้อนความถี่สูงของหัวใจ และหาข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ

จากการวิเคราะห์พบว่า จากการตรวจร่างกายทางระบบหัวใจและหลอดเลือด การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจไม่ช่วยในการวินิจฉัยผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจออกจากผู้ป่วยที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจ และพบว่าอายุเฉลี่ยของผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจมากกว่า ( mean  $11.43 \pm 4.52$  ปี ) กลุ่มที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจ (mean  $8.65 \pm 3.67$  ปี) และจากการตรวจเอกซเรย์ปอด พบว่าผู้ป่วยที่มี cardiomegaly โดยดูจากค่า CT ratio ที่วัดได้มากกว่า 0.55 มีโอกาสที่จะมีภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจได้มากกว่า กลุ่มที่มีขนาดเงาหัวใจปกติ นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วยที่ได้รับ Hypertransfusion มีอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจน้อยกว่าผู้ป่วยที่ได้รับการให้เลือดแบบ Minimal transfusion

จะเห็นได้ว่า อายุ , CT ratio มีความสัมพันธ์กับการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจในผู้ป่วยเบาธาลัสซีเมีย ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้ สรุปได้ว่า ควรสงสัยภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจในผู้ป่วยเบาธาลัสซีเมียที่อายุมาก หรือมีภาวะ cardiomegaly จากการส่งตรวจเอกซเรย์ปอด

# RISK FACTORS OF CARDIAC COMPLICATION IN BETA – THALASSEMIA PATIENTS

Siwiluck Kruasukon

**Background :** The objective of this study was to identify risk factors of cardiac complication in Beta-thalassemia patients.

**Methods :** Patients with Beta-thalassemia who visited our Hematology clinic , between July 1<sup>st</sup>, 1999 to July 31<sup>st</sup>, 2000 were enrolled in this study. Previous clinical history including blood transfusion and iron chelation were recorded. All patients received thorough physical examination , chest x-ray, electrocardiogram and echocardiogram. Patients who had symptoms of congestive heart failure or being treated for cardiac condition were identified as having cardiac complication .

**Results :** There were 215 patients during the study period. Physical examination and electrocardiogram were not sensitive enough to identify patients with cardiac complication . Beta-thalassemia patients who have cardiac complication were older (mean  $11.43 \pm 4.52$  year ) than those who did not have cardiac complication (mean  $8.65 \pm 3.67$  year ) p-value = 0.001 . Patients with cardiomegaly from chest x – ray ( CT ratio > 0.55) had more cardiac complication than patients who had normal cardiac size (47.4% vs 9.8%). Patients who had Minimal transfusion has higher cardiac complication.

**Conclusion :** Older age, cardiomegaly and patients who had Minimal transfusion were related to cardiac complication. Iron chelation had no effect on cardiac complication.